

CAS



**12 AVRIL 2014- HÔPITAL ENFANT-JÉSUS,
QUÉBEC**

Histoire/Évaluation urgence



- Femme de 62 ans. Bonne santé. Non-fumeuse. Seule Rx: hormonothérapie
- 7h15 AM difficulté de se retourner dans son lit, regard dévié
- 8h AM arrivée HEJ: Hémiplégie/héminégligence gauche (NIH 15)
- 8h04: premier image scan

Divulgation de conflits d'intérêts potentiels

Société des sciences vasculaires du Québec (SSVQ)

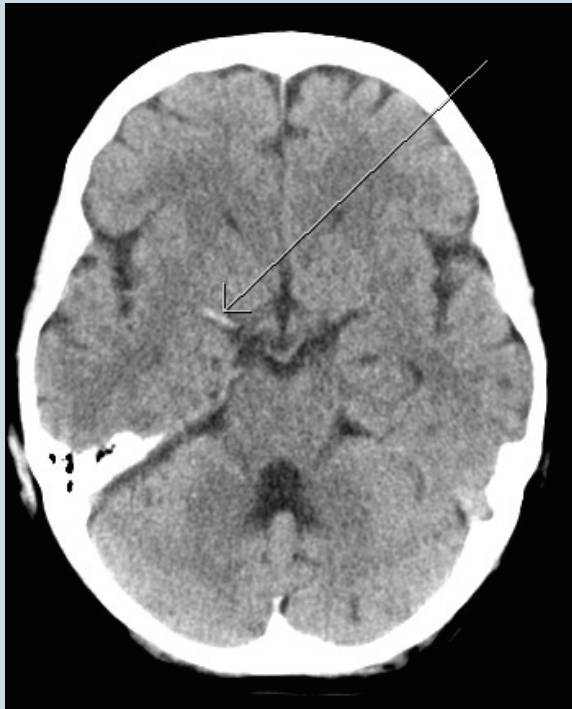
8^e COLLOQUE NEUROVASCULAIRE

11 septembre 2015

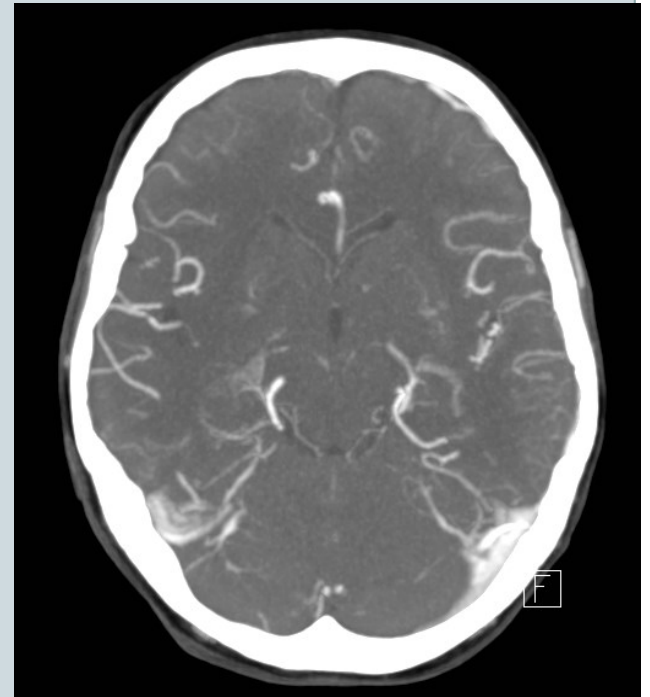
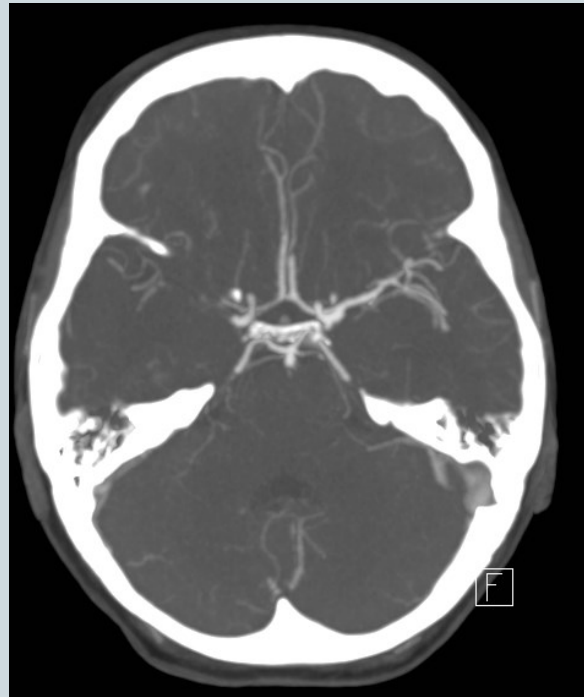
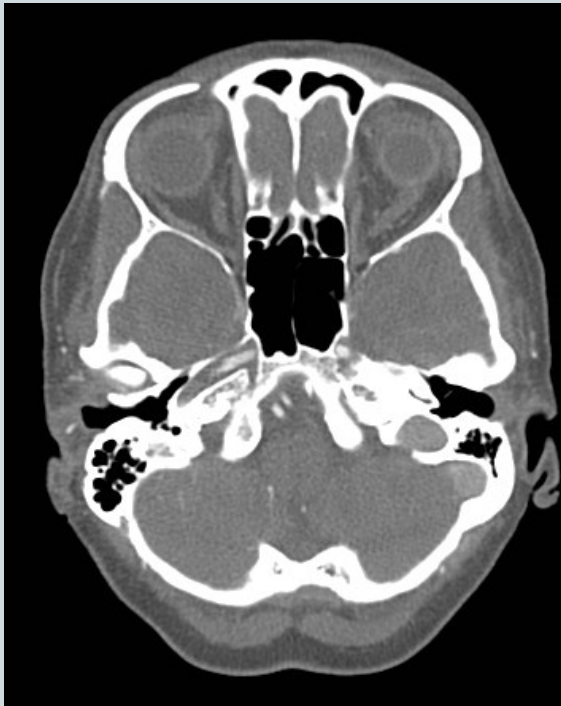
Dre Pascale Lavoie, co-animatrice

Aucun conflit d'intérêts à déclarer

8h15: Thrombolyse IV



Imagerie vasculaire vs sélection vs planification



Angio-CT cervical





- Est-ce une candidate pour la thrombectomie mécanique?
Critères de sélection (intuition vs science...)
 - Clinique
 - Scan C-
 - Niveau de l'occlusion intracrânienne
 - Collatérales
 - Carotide cervicale
 - ✦ spécificité absence de montée de colorant à l'angio-CT vs occlusion carotidienne: critère d'exclusion?



- TNG à l'urgence. Appel équipe anesthésie pour surveillance hémodynamique si dilatation carotidienne
- Ponction fémorale 10h40





- **Revascularisation**

- Étapes? – pour et contre de chaque?

- ✦ M1, puis carotide PRN

- ✦ Carotide, puis M1

- ✦ M1 seul

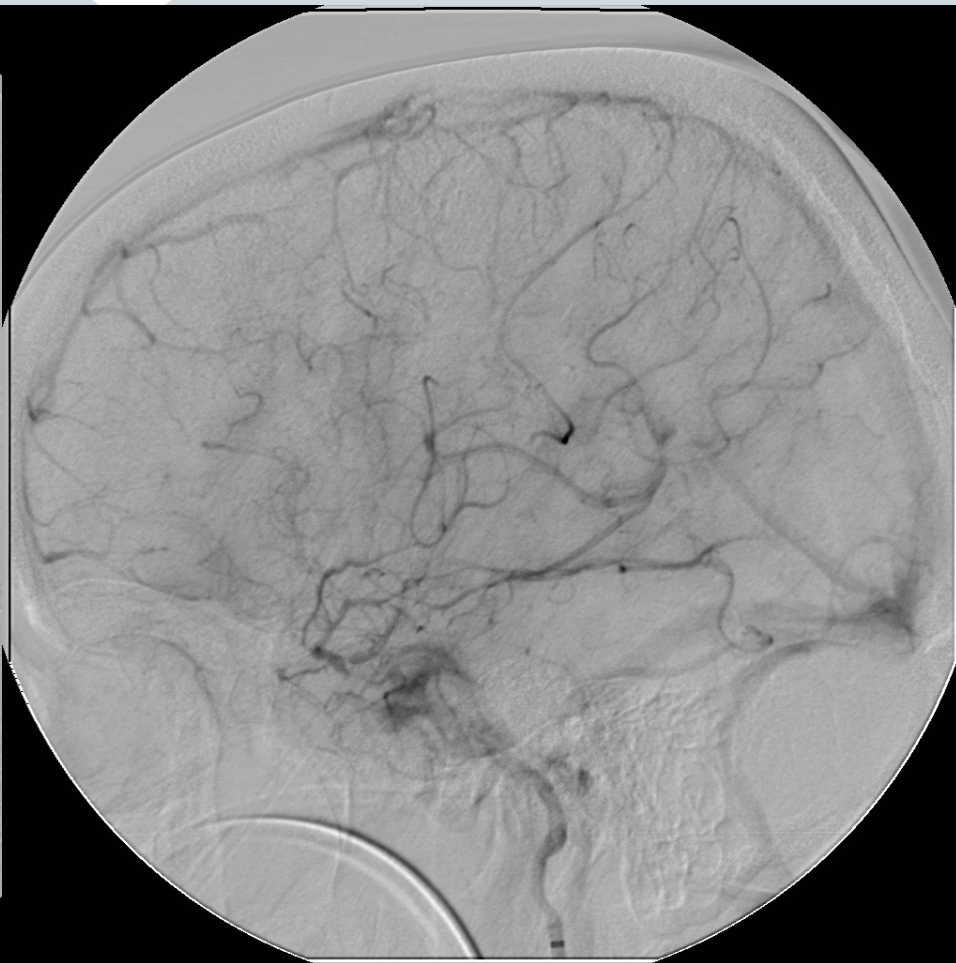
Si carotide: dilatation seule vs dilatation et stent?



4h35 après début des sx

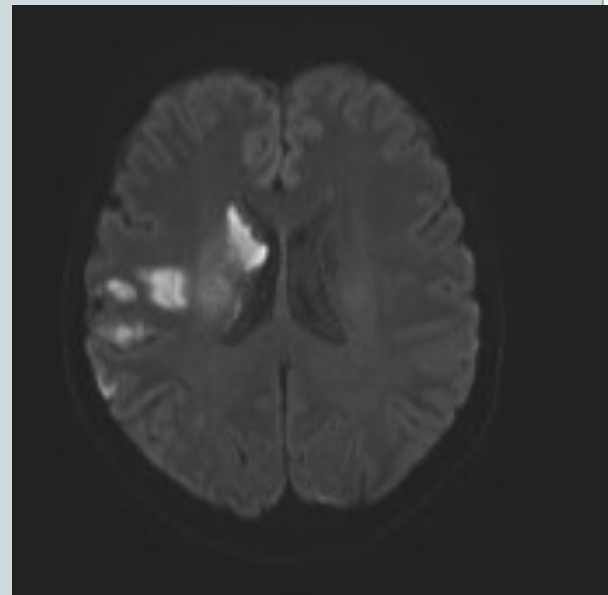
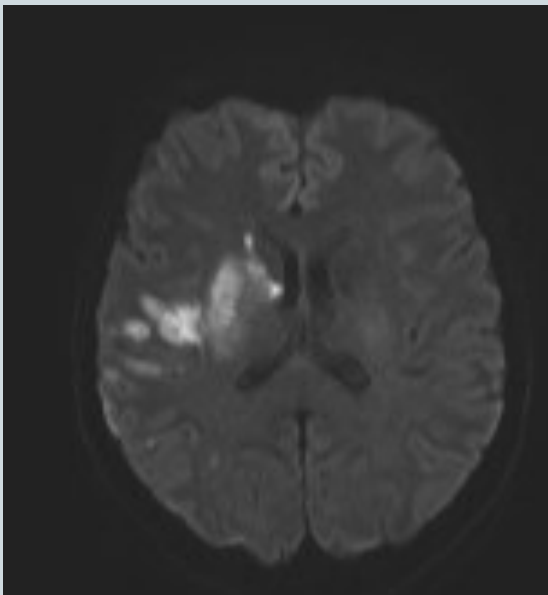
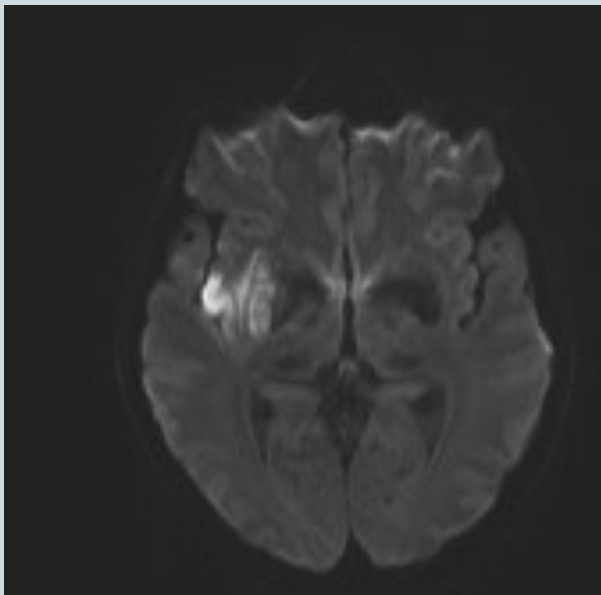








- TA cible post thrombectomie?





- **J1 Forces segmentaires MS 4+ MI 5**
 - Trandate PRN pour TA < 160

- **J2 Déficit distal MS 4+. Reste des forces N**
 - Céphalées
 - Début Coversyl
 - Trandate PRN

- **J3**
 - Céphalées
 - Pas de trandate- TAS maintenu 130-150
 - Transfert Unité d'enseignement

J 3/J4: Arrivée unité à 11h- Détérioration état
conscience aigue vers 00:30





- Inclusion des occlusions/occlusions carotidienne vs données scientifiques
- 20-30%
 - MR RESCUE -30% stent CI extracrânienne ds le groupe tx endovasculaire
 - SWIFT PRIME – stent non permis
 - EXTEND-IA
 - ESCAPE
- Revascularisation carotide en aigue
 - Protocole antiplaquettaire?
- TA cible

CONCLUSION



- Sélection vs imagerie
 - SS-groupe
 - ✦ ASPECT-COLLATÉRALES_, NIVEAU DE L'OCCLUSION, PRÉSENCE D'UNE STÉNOSE\SUBOCCLUSION CAROTIDIENNE...
 - ✦ **Science vs intuition!?**
 - Science: validité externe des essais cliniques